



UNION DÉPARTEMENTALE FORCE OUVRIÈRE
DE SEINE-SAINT-DENIS
1, place de la Libération BP 96 - 93016 BOBIGNY CEDEX
TEL 01 48 96 35 35 - FAX 01 48 96 35 29

BULLETIN D'ADHESION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Département (ou pays) : _____

Adresse complète : _____

Téléphone domicile : _____ Portable : _____

Mail : _____ @ _____

J'accepte d'être contacté par mail et de figurer sur des fichiers tenus par l'union départementale FO93 Oui Non

Profession : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Téléphone de l'entreprise : _____

Code APE/NAF (ou convention collective) : _____

Date : ___ / ___ / _____

Signature